个体化双心护理方案用于 PCI 术后患者的研究进展

胡 连

云南省滇东北中心医院 云南昭通

【摘要】经皮冠状动脉介入治疗（PCI）是临床治疗冠心病的重要微创手段，可快速开通闭塞血管、恢复心肌供血，但术后患者常因疾病创伤、预后担忧等出现焦虑、抑郁等心理障碍，形成心脏疾病、心理问题的恶性循环，严重影响康复效果及生活质量。双心护理以心身整体观为核心，兼顾心脏生理康复与心理状态调节，个体化双心护理方案基于患者个体差异，实现生理护理与心理干预的精准适配，已成为 PCI 术后康复护理的研究热点。本文结合近年来国内外相关研究，从个体化双心护理的核心内涵、PCI 术后患者双心障碍的发病机制与影响因素、方案构建与实施、应用效果及现存问题与展望等方面进行综述，为临床优化 PCI 术后康复护理策略、改善患者远期预后提供理论参考与实践依据。

【关键词】个体化双心护理；经皮冠状动脉介入治疗；术后康复；心理障碍

【收稿日期】2026 年 9 月 3 日 【出刊日期】2026 年 10 月 5 日 【DOI】10.12208/j.ijnr.20260542

Research progress of individualized dual-care plan for patients after PCI surgery

Lian Hu

Northeast Yunnan Central Hospital of Yunnan Province, Zhaotong, Yunnan

【**Abstract**】Percutaneous Coronary Intervention (PCI) is an important minimally invasive treatment method for coronary heart disease, which can quickly open blocked blood vessels and restore myocardial blood supply. However, after the surgery, patients often suffer from psychological disorders such as anxiety and depression due to disease trauma and concerns about prognosis, forming a vicious cycle of heart diseases and psychological problems, which seriously affects the rehabilitation effect and quality of life. Dual-care based on the holistic view of mind and body takes into account both cardiac physiological rehabilitation and psychological state regulation. The individualized dual-care plan is based on individual differences of patients and realizes precise adaptation of physiological care and psychological intervention, and has become a research hotspot in post-PCI rehabilitation nursing. This article reviews the core connotation of individualized dual-care, the pathogenesis and influencing factors of dual-heart disorders in patients after PCI surgery, the construction and implementation of the plan, the application effect and existing problems and prospects, from these aspects, to provide theoretical references and practical basis for clinical optimization of post-PCI rehabilitation nursing strategies and improvement of patients' long-term prognosis.

【 **Keywords** 】 Individualized dual-care; Percutaneous coronary intervention; Post-operation rehabilitation; Psychological disorders

冠心病是全球范围内威胁人类健康的重大慢性疾病，且发病率与死亡率呈持续上升趋势[1]。PCI 可快速解除血管梗阻、恢复心肌血流灌注，显著降低急性心肌梗死患者死亡率，改善冠心病患者临床症状。但 PCI 作为有创操作，患者术后需长期面临并发症风险，同时承受多重应激，易出现焦虑、抑郁等负面情绪，与心脏生理疾病形成恶性循环[2]。双心护理作为双心医学的重要组成部分，聚焦患者心身协同改善，但传统标准化方案难以适配患者个体差异，存在针对性不足等问题。个体化双心护理以患者为中心，制定一人一方案的精准护理，有效解决传统护理局限[3]。本文结合国内外研究成果，对个体化双心护理方案用于 PCI 术后患者的研究进展进行系统综述。

1 个体化双心护理的核心内涵与理论基础

1.1 核心内涵

个体化双心护理是双心护理与个体化护理模式的

结合，核心内涵包括双心协同与个体适配。双心协同强调同时关注心脏生理康复与心理状态调节，打破心身分离的护理误区，阻断恶性循环[4]；个体化护理是结合患者年龄、病情、心理状态、文化水平等个体差异，制定针对性、可行性强的护理措施[5]。与传统双心护理相比，其更注重以人为本，可根据患者康复情况动态调整护理措施，提高依从性，实现心身双重康复。

1.2 理论基础

个体化双心护理主要依托三大核心理论：双心医学理论提供核心导向，认为心脏疾病与心理障碍密切相关，护理需兼顾两者协同改善；个体化护理理论提供方法学指导，强调以患者个体差异为核心制定护理方案；心身医学理论为心理干预提供支撑，认为心理因素可通过生理途径影响躯体健康，心理干预可改善躯体症状、促进康复[6]。

2 PCI 术后患者双心障碍的发病机制与影响因素

2.1 发病机制

PCI 术后双心障碍的核心是心脏生理损伤与心理应激的相互作用，与神经内分泌紊乱、炎症反应、认知偏差密切相关。生理层面，术后心肌损伤使机体处于应激状态，交感神经兴奋、下丘脑-垂体-肾上腺轴激活，应激激素大量分泌，既加重心脏负担，又影响大脑情绪调节功能，引发负面情绪。心理层面，患者因预后担忧、经济压力等产生认知偏差，负面情绪进一步加重神经内分泌紊乱，形成生理损伤-心理应激-病情加重的恶性循环[7]。此外，炎症因子可通过血脑屏障影响情绪调节中枢，同时加重血管内皮损伤，加剧心身相互影响。

2.2 影响因素

双心障碍的发生分为三大类影响因素：患者自身因素中，老年患者、女性、文化水平较低者及性格内向者更易出现负面情绪；疾病相关因素中，冠脉多支病变、术后并发症及合并基础疾病的患者，心理障碍发生率更高；社会环境因素中，经济条件差、缺乏家庭关怀及社会支持的患者，负面情绪难以宣泄，双心障碍发生率显著升高[8]。

3 个体化双心护理方案的构建与实施

3.1 全面评估：个体化护理的前提

全面评估是方案制定的基础，涵盖生理、心理、个体特征及社会支持四大维度。生理评估包括生命体征、心功能、冠脉病变、并发症及用药依从性等，通过相关检查明确生理康复需求；心理评估采用焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）、9 项患者健康问卷（PHQ-9）等量表结合临床访谈，量化负面情绪程度，明确心理干预需求；个体特征与社会支持评估通过问卷及面谈，了解患者认知水平、经济状况等，为方案制定提供参考[9]。

3.2 个性化方案制定：个体化护理的核心

基于评估结果，制定涵盖四大模块的一人一方案：个性化生理护理结合病情及基础疾病，制定监测、饮食、运动及用药方案，循序渐进开展康复训练；个性化心理干预针对情绪来源及性格，采用认知行为疗法、正念干预等，中重度心理障碍者联合药物治疗；个性化健康指导结合文化水平，采用多元形式讲解疾病知识，帮助建立健康生活方式；个性化社会支持干预针对家庭及经济情况，联动家属、提供医疗救助信息，搭建互助平台[10]。

3.3 精准实施：个体化护理的关键

组建由心血管专科护士、心理护士、康复治疗师及医生组成的双心护理团队，明确职责、医护协同，确保护理精准实施。采用一对一护理模式，每日提供个性化护理，密切监测病情及心理状态，加强与患者及家属沟通，提高护理依从性[11]。

3.4 动态调整：个体化护理的保障

护理人员每周全面评估患者康复情况，根据病情及心理波动调整护理方案。术后早期以生理护理、缓解焦虑为主，后期增加康复强度、引导树立康复信心；出院后通过随访持续评估，调整出院后护理方案，提供持续支持[12]。

4 个体化双心护理方案在 PCI 术后患者中的应用效果

4.1 改善心功能，降低术后并发症发生率

个体化双心护理通过制定个性化的生理护理及康复训练方案，可有效促进患者心功能恢复，降低支架内再狭窄、心律失常等术后并发症发生率。汤煜琼等[13]研究发现，该方案可降低左心室舒张末期容积（LVEDV），提高左心室射血分数（LVEF）及心输出量（CO），改善心功能。其核心在于精准监测、循序渐进康复及心理干预减轻心脏负担。

4.2 缓解负面情绪，改善心理状态

个体化双心护理通过针对性的心理干预，可有效缓解 PCI 术后患者的焦虑、抑郁等负面情绪，改善患者的心理状态。研究[14]表明，干预后患者 SAS、SDS 等量表评分显著降低，中重度抑郁、中度焦虑患者经干预后，PHQ-9 及广泛性焦虑障碍 7 项量表（GAD-7）评分显著下降。其机制在于纠正认知偏差、宣泄负面情绪，结合社会支持减少孤独感。

4.3 提高护理依从性，建立健康生活方式

PCI 术后患者的护理依从性直接影响康复效果，个体化双心护理通过个性化的健康指导、心理干预及社会支持干预，可有效提高患者的护理依从性，帮助患者建立健康的生活方式。由于护理方案充分考虑了患者的个体差异，贴合患者的实际需求，患者更容易接受护理措施；同时，心理干预可增强患者的康复信心，社会支持干预可提高患者的护理积极性，从而提高患者的服药依从性、饮食依从性及康复训练依从性[15]。

4.4 提高生活质量，改善远期预后

生活质量是评估 PCI 术后患者康复效果的重要指标，个体化双心护理通过改善患者的心功能、缓解负面情绪、建立健康生活方式，可显著提高患者的生活质量，改善远期预后。研究[16]显示，干预后患者一般自我效能感量表（GSES）、74 项生活质量综合评定问卷（GQOLI-74）评分显著升高。同时，其具有较高经济学效益，双心治疗组 CER 显著低于常规组，可减轻疾病负担，阻断心身恶性循环，改善远期预后。

5 结论

个体化双心护理方案以三大理论为基础，结合 PCI 术后患者个体差异，实现心身护理精准适配，可有效改善心功能、缓解负面情绪、提高依从性及生活质量，降低并发症发生率，具有重要临床价值。目前该方案仍存在团队不完善、评估不健全等问题，未来需通过加强团队建设、完善评估体系、优化方案等措施，推动其广泛应用，为冠心病患者提供更优质精准的护理服务。

参考文献

[1] 李月梅,卢艳,张燕群. 风险护理管理联合双心护理在经皮冠状动脉介入术后心绞痛患者中的应用[J]. 中西医结合护理（中英文）,2025,11(6):177-180.

[2] 陈利浩,李思琦,姜佳慧,等. 经皮冠状动脉介入治疗术后新发焦虑抑郁机制的研究进展[J]. 中国医药科学,2025,15(2):28-31.

[3] 陈亚娟,张静,韩菲菲. 双心医学模式下的护理干预对行 PCI 老年冠心病患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(15):123-126.

[4] 苗青青,贾宝玉. 双心护理结合 Learns 模式健康教育对冠脉介入术患者心理状态及自护能力的影响[J]. 中国老年保健医学,2024,22(2):160-163.

[5] 肖琴,陈丽莉. 双心医学模式指导下自我效能干预联合个体化放松训练对老年心绞痛患者生活质量的影响[J]. 心血管病防治知识,2024,14(1):101-103.

[6] 何东雪,王呼萍. 双心护理在高龄冠心病患者应用中的研究进展[J]. 内蒙古医学杂志,2023,55(4):494-495,500.

[7] 方秀燕. 双心医学理念在PCI术后情绪障碍患者临床护理中的应用研究[J]. 智慧健康,2022,8(19):147-150.

[8] 黄鸣,刘海辉,杨丽青,等. 联合双心医学模式的集束性干预方案对老年冠心病 PCI 术患者心理应激的影响[J]. 中国老年学杂志,2021,41(18):3904-3907.

[9] 邵云霜,侯景丽,张倩,等. 双心护理在冠心病 PCI 术后护理中的研究进展[J]. 牡丹江医学院学报,2022,43(3):126-128.

[10] 黄艳华,鲁谨,段梅,等。个性化护理干预对 PCI 术后患者自我管理能力的影响[J]。农垦医学,2022,44(3):252-255.

[11] 虞盛艳.探讨医联体建设中发挥心血管专科护士在社区护理中的作用[J].心理月刊,2019,14(21):239.

[12] 郝丽丽,马艳秋,张正涛,等. 不同干预措施对经皮冠状动脉介入术后患者运动恐惧干预效果的网状 Meta 分析[J]. 中国实用护理杂志,2024,40(20):1542-1549.

[13] 汤煜琼,王竹. 基于双心护理模式的心脏康复护理对PCI 术后患者焦虑、抑郁与心功能的影响[J]. 中国医药指南,2024,22(33):21-24.

[14] 张爱玉. 双心医学照护模式对经皮冠状动脉介入患者抑郁情绪的干预效果[J]. 国际护理学杂志,2022,41(16):2953-2957.

[15] 张密,马先莉,方寒. 双心护理模式在冠心病 PCI 术后患者中的应用效果分析[J]. 临床护理研究,2022,31(21):85-87.

[16] 刘梅颜,张丽军,鲍彦平,等. 双心治疗对 PCI 术后冠心病患者发生心血管事件的影响及其经济学效益[J]. 中华医学杂志,2025,105(16):1248-1255.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
OPEN ACCESS